**ANEXO I**

**Parte Integrante do Edital de Credenciamento Nº 005/PMF/SMSP/SUSP/2017**

**(**paraexploração temporária das **atividades de aluguel de cadeiras e guarda-sóis, escola de surf e similares e tenda de massagens e terapias corporais** em **ponto fixo** , através de **tenda**, situado na faixa de areia das praias de Florianópolis durante a temporada de verão 2017/2018**)**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**1 - Dados do Requerente**

|  |
| --- |
| **Nome:****CPF/RG:****Endereço:****Deficiente físico: ( ) SIM ( ) NÃO****Idoso (acima de 60 anos): ( ) SIM ( ) NÃO** |

**2 - Opção da atividade** (escolha apenas ***UMA*** atividade)**:**

|  |
| --- |
| * Aluguel de cadeiras e guarda-sóis
* Escolas de surf e similares
* Massagens e terapias corporais
 |

*Confirme a escolha* ***escrevendo por extenso*** *o* ***nome****da atividade escolhida.*

**Atividade escolhida** (apenas ***UMA*** atividade):

**3 - Opção da praia** (escolha apenas ***UMA*** praia)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **JURERÊ INTERNACIONAL**
 | * **FORTE**
 | * **MOÇAMBIQUE**
 |
| * **CANASVIEIRAS**
 | * **PONTA DAS CANAS**
 | * **MORRO DAS PEDRAS**
 |
| * **INGLESES**
 | * **CACHOEIRA DO BOM JESUS**
 | * **NOVO CAMPECHE**
 |
| * **JURERÊ TRADICIONAL**
 | * **SANTINHO**
 | * **PÂNTANO DO SUL**
 |
| * **BRAVA**
 | * **AÇORES**
 | * **PRAINHA DA BARRA**
 |
| * **LAGOINHA**
 | * **DANIELA**
 | * **SAMBAQUI**
 |
| * **JOAQUINA**
 | * **MATADEIRO**
 | * **SOLIDÃO**
 |
| * **BARRA DA LAGOA**
 | * **ARMAÇÃO**
 | * **TAPERA**
 |
| * **MOLE**
 | * **GALHETA**
 | * **CANASJURÊ**
 |
| * **CAMPECHE**
 | * **LAGOA DA CONCEIÇÃO**
 | * **CAMPECHE-MORRO DAS PEDRAS**
 |
| * **CALDEIRÃO**
 | * **SANTO ANTÔNIO DE LISBOA**
 |  |

*Confirme a escolha da praia* ***escrevendo por extenso*** *o* ***nome****da praia escolhida.*

**Praia escolhida** (apenas ***UMA***praia):

**4 - Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de fato e de direito estar ciente das regras do Edital de Credenciamento Nº 005/PMF/SMSP/SUSP/2017.**

Florianópolis, \_\_\_\_ de outubro de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do participante